



HERMANDAD SACRAMENTAL DE LA SANTÍSIMA TRINIDAD Y
COFRADÍA DE NAZARENOS DE LA SAGRADA FLAGELACIÓN DE
NUESTRO SEÑOR JESUCRISTO Y MARÍA SANTÍSIMA DE LA
AMARGURA

NOMBRE _____ APELLIDOS _____

EDAD _____ TELF. FIJO _____ MOVIL _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

HERMANO: NAZARENO COSTALERO ACÓLITO OTROS

ELIJA LA OPCIÓN O LAS OPCIONES SIGUIENTES:

PARTICIPARÍA EN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES O GRUPOS:

RELIGIOSAS COFRADES CULTURALES

BOLSA DE CARIDAD GRUPO JOVEN MAYORDOMIA

OTRAS: _____

FRECUENCIA CON LA QUE PODRÍA PARTICIPAR:

UNA VEZ A LA SEMANA UNA VEZ AL MES CADA VARIOS MESES

DÍA/S QUE PODRÍA PARTICIPAR:

L M MI J V

HORA: 20:00 20:30 21:00

S MAÑANA TARDE OTRA HORA: _____

ME DIFICULTA LA PARTICIPACIÓN :

FALTA DE TIEMPO LEJANÍA GEOGRÁFICA OTRAS

EL DÍA DE CULTO SEMANAL LO PONDRÍA EL:

L M MI J V S HORA: 20:00 20:30 21:00

OTRA HORA: _____

PREFIERO RECIBIR LA INFORMACIÓN POR EL/LOS SIGUIENTE/S MEDIO/S:

CARTA MOVIL CORREO ELECTRÓNICO

CONOCE LA PÁGINA WEB DE LA HERMANDAD:

SI NO LA VISITO CADA: DIA SEMANA MES

SUGERENCIAS: _____

OBSERVACIONES GENERALES: _____